

Universidad del Salvador (USAL)
Buenos Aires, Argentina

UNIVERSIDAD DEL SALVADOR
INSTITUTO DE PREVENCIÓN DE LA DROGADEPENDENCIA
MAESTRÍA EN PREVENCIÓN Y ASISTENCIA DE LA DROGADEPENDENCIA



UN APOORTE SISTÉMICO TRANSGENERACIONAL
AL TRATAMIENTO DE LA ADICCIÓN

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

TUTOR: Dr. Guillermo Fernández D'Adam

ALUMNA: Lic. Flora Ezcurra

SEPTIEMBRE 2011

INDICE

	Páginas
Prólogo.....	6
<u>I INTRODUCCIÓN:</u>	8
Planteamiento del problema.....	9
Organización de la tesis	13
Estado del arte	
Breve historia del término toxicomanía.....	17
Etiología de la adicción	18
Clasificación de los tratamientos.....	20
Teorías psicológicas de intervención.....	21
Objetivos e Hipótesis:	
Objetivos generales.....	29
Objetivos específicos.....	29
Hipótesis.....	29
<u>II MARCO TEÓRICO:</u>	30
Capítulo 1: Antecedentes teóricos de las Constelaciones Familiares	
1. 1 Jacob Moreno.....	32
1. 2 Iván Boszormenyi-Nagy.....	34
1. 3 Virginia Satir.....	35
1. 4 Anne Schutzenberger.....	37
1. 5 Rupert Sheldrake.....	40
1. 6 La visión sistémica en psicología.....	46

Capítulo 2: Teoría de las Constelaciones Familiares y los Órdenes del Amor

2. 1	Bert Hellinger.....	45
3. 2	La Constelación Familiar.....	46
2. 3	La Conciencia Familiar.....	49
2. 4	Los órdenes del amor.....	54
2. 4. 1	La vinculación.....	56
2. 4. 2	El equilibrio entre el dar y el tomar.....	58
1. 4. 3	El orden.....	60

Capítulo 3: Las implicancias sistémicas en la red familiar

3. 1	La red familiar.....	62
3. 2	Los derechos en la red familiar.....	64
3. 2. 1	El derecho a la pertenencia.....	65
3. 2. 2	La ley del número completo.....	65
3. 2. 3	La ley de la prioridad de los anteriores.....	66
3. 3	Necesidades básicas del ser humano en sus relaciones...68	
3. 4	La conciencia personal y la conciencia familiar.....	68
3. 5	La conciencia y los órdenes.....	71
3. 6	Tipos de implicancias.....	73

UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Capítulo 4: Las relaciones entre padres e hijos desde los órdenes del amor

4. 1	Los padres dan la vida a los hijos.....	78
4. 2	Dar la honra.....	80
4. 3	La jerarquía en la familia.....	81
4. 4	Trastornos en el orden entre padres e hijos.....	84
4. 4. 1	La inversión del dar y tomar.....	84
4. 4. 2	El rechazo por uno de los padres.....	85
4. 4. 3	La confidencia.....	87
4. 5	Tomar al padre y a la madre.....	87

4. 6	Inclinarse y volver a enderezarse.....	89
4. 7	Méritos y pérdidas de los padres.....	91
4. 8	Desprenderse de los padres y lograr lo propio.....	92

Capítulo 5: La práctica de las Constelaciones Familiares

5. 1	La actitud terapéutica en una constelación familiar.....	95
5. 2	Libre de intenciones.....	98
5. 3	Libre de temor.....	98
5. 4	Psicoterapia fenomenológica.....	99
5. 5	Terapia que mira a la solución.....	101
5. 6	La ronda.....	104
5. 7	El procedimiento.....	106

Capítulo 6: Los contextos de la adicción

6. 1	El joven invisible en la sociedad actual.....	110
6. 2	El contexto familiar del adicto.....	114
6. 3	El contexto psicológico: patología dual.....	117
6. 4	El contexto social: los valores en la sociedad moderna.....	120

Metodología:.....126

Tipo de investigación.....	127
Diseño de la investigación.....	127
Muestra	128
Procedimiento.....	129
Métodos y formas de la recolección de datos.....	131

<u>Análisis de datos</u>	132
1. Presentación de los datos.....	133
Constelaciones en la Comunidad Terapéutica.....	133
Constelaciones con pacientes ambulatorios.....	141
2. Análisis de los datos.....	146
Análisis de los datos.....	146
 <u>III CONCLUSIONES</u>	156
Conclusiones finales.....	157
 Cuadro N° 1.....	165
Bibliografía.....	166
 ANEXOS:	171
Anexo 1: constelaciones en la comunidad terapéutica.....	172
Anexo 2: constelaciones con pacientes ambulatorios.....	181



Prólogo:

A partir de la capacitación recibida en el Master de la Universidad del Salvador, va cobrando dimensión en los profesionales que la cursan, la complejidad del abordaje terapéutico en el tratamiento de la adicción.

Cuando el profesional despliega lo aprendido en la práctica clínica, comprueba entonces, que durante la rehabilitación de un adicto, cuanto más amplia y plural sea la intervención terapéutica, mayor será la probabilidad de recuperación y de reinserción social del paciente.

La conducta adictiva se relaciona con diversos y múltiples factores que la desencadenan y la mantienen activa al mismo tiempo. Estos factores pertenecen al ámbito psicológico, biológico como así también, a la esfera social del adicto; entendiendo por social un término que englobe su medio familiar y los diversos contextos donde se desenvuelve cotidianamente.

Dado que la patología es multifactorial, el abordaje para su resolución también debería serlo, intentando abarcar a la mayor cantidad de agentes que influyen en la problemática.

La adicción a sustancias -específicamente en los jóvenes- es un grave problema no sólo para la salud de quien consume, sino que afecta al medio

familiar y social que lo rodea y aún, a los seres que están por venir. Dañando entonces, de manera global tanto el presente como el futuro personal y social.

A tal punto llega ésta problemática que es definida por los académicos de la Universidad como una de las mayores -si no la mayor- de las pandemias que se expande en la vida postmoderna actual.

“[...] la evolución de la ciencia está aún en desventaja respecto de lo que la sociedad tolera incorporar en función de que no se ha hecho nada demasiado serio para evitar la epidemia, y por ende, se ha dejado crecer el narcotráfico y sus formas de penetración” (4)

En conclusión, el aporte de un grano de arena de un nuevo tipo de abordaje como complemento es una tarea que apunta a la continuidad saludable de las generaciones por venir.

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR



INTRODUCCIÓN

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Planteamiento del problema

La presente investigación tiene como propósito señalar, bajo las premisas de la psicología transgeneracional, la trama inconsciente de la relaciones entre el adicto y su familia.

Para ello se analizará el método terapéutico formulado por el Dr. Bert Hellinger, cuya base teórica examina e indaga en las relaciones inconscientes del individuo con sus antepasados.

De esta manera, se propondrá la integración de otra herramienta para ampliar la intervención terapéutica durante la rehabilitación del adicto.

La idea de sumar una perspectiva nueva sobre la problemática adictiva surge a raíz del alto porcentaje de recaídas que se observa en los adictos.

Lo cual refleja, entre otras cosas, la necesidad de continuar investigando en diferentes planos las formas de llevar a cabo una rehabilitación. Y, asimismo, lo “esclavizado” que el paciente está con las sustancias.

Las estadísticas muestran que entre el 40 y el 60% de la población adicta sufre recaídas, según el cuadro presentado en la página 165 de la investigación.

Las tasas de recaídas en los pacientes con problemas de drogadicción son comparables con las de aquellos que sufren enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión arterial y asma.

“La recaída es común y similar para estas enfermedades (al igual que lo es la adherencia a los medicamentos), por lo tanto la drogadicción debe tratarse al igual que otra enfermedad crónica, siendo la recaída una señal para renovar el tratamiento” (4 web)

“ Para los pacientes adictos, las recaídas en el abuso de drogas indican que se debe comenzar de nuevo, se debe ajustar el tratamiento, o que se requiere un tratamiento alternativo”. (1web)

Los diversos enfoques de la Psicología plantean distintas intervenciones para trabajar estas cuestiones, con sus correspondientes alcances.

Se trabaja, entre otras cosas, con los conflictos y los traumas inconscientes; con los patrones conductuales; con las creencias; con el desempeño en lo relacional del paciente, etc.

En esta tesis se planteará, de manera específica, una intervención terapéutica en el inconsciente familiar del adicto.

Dado que el adicto está **unido** no sólo al consumo de droga, sino también, está unido a su propia familia. Aunque al hablar de la misma lo haga con términos hostiles –de odio y de enojo- y manifestando, tanto de su familia como de la sustancia, una gran necesidad de desprenderse de ella para poder olvidarla y abandonarla.

La estrategia para alcanzar estos objetivos será construir el marco teórico a partir de la Psicoterapia fenomenológica de Bert Hellinger llamada Constelaciones Familiares y los Órdenes del Amor, nombrados así por el mismo terapeuta.

Dentro del marco teórico serán considerados el contexto social, familiar y cultural donde el consumo de sustancias se extiende en la actualidad.

Cuando hay un enfermo en la familia, toda la familia está afectada. Esto se pone de manifiesto, entre otras formas, en las *relaciones* que sostienen entre sí los familiares. No solo la persona está enferma, la relación que tiene esa persona con los otros también lo está.

Desde la queja enunciada en la consulta por la familia, el problema está en el adicto. Sin embargo, la familia misma está afectada por el “el virus” de la adicción, por lo que el problema trasciende las fronteras de los daños físico y mental del adicto. Surgen entonces algunos interrogantes como por ejemplo, ¿“Favorece” la adicción de una manera oculta a la familia del adicto? ¿Pueden las terapias convencionales sacar a la luz estas dinámicas inconscientes? Y más aún, ¿De qué manera se podría intervenir para operar en esas dinámicas?

“[...] las conductas de los miembros de las familias son consideradas interdependientes hasta el punto de que los síntomas de cualquier miembro (el adolescente adicto, por ej.) son indicadores, al menos en parte, de todo lo demás que ocurre dentro del sistema familiar. La función del terapeuta es identificar los patrones de interacción familiar”. (2 web)

Al acercar la atención a los vínculos de los adictos, en particular a la relación entre padres e hijos , se detecta por un lado, un rol paterno *ausente o disfuncional* junto a una madre *omnipresente*.

En palabras del Dr Olinvenstein , las relaciones entre padres e hijos adictos están muy perturbadas, *“presentándose una especial ausencia de relación con el padre. Las relaciones con la madre parecen mejores pero mostrando la madre un afecto muy intenso y posesivo por el hijo[...] se trata de una familia con imposibilidad de poner límites “* (26)

Observando ésta patología, ya no desde un punto de vista individual, sino familiar, aparecen los interrogantes centrales de esta investigación : ¿ Qué es la conciencia o inconsciente familiar y cómo funciona? ¿ Cuáles son los Órdenes del Amor y cómo actúan ? ¿ Qué podría aportar éste método al tratamiento de la adicción ? ¿ Hay una conexión oculta entre el adicto y la conciencia familiar? Si la hubiera, ¿cómo intervenir?.

Organización de la tesis

Para lograr los objetivos se plantea la hipótesis del presente trabajo que señala la influencia de la conciencia familiar en la conducta adictiva.

Se realizará una observación participante, según los términos de León y Montero:

“La observación participante es un plan de recogida de datos mediante observación en la que el observador forma parte de la propia situación observada.” (25)

A partir de la descripción y elaboración del marco teórico se implementarán trabajos en campo, tanto dentro de una comunidad terapéutica como con pacientes en tratamientos ambulatorios.

En la Introducción se hará una reseña del estado del arte. En la misma se referirán los distintos tipos de tratamientos utilizados en la actualidad y los diferentes enfoques que dan sustento a esas intervenciones.

Subrayando la ausencia de procedimientos que se interroguen sobre la Conciencia Familiar y sus características.

A continuación se desarrollará el marco teórico de investigación.

En el capítulo 1 se describirán los antecedentes teóricos que dieron origen a la teoría de Constelaciones Familiares. La cual se encuadra dentro de las teorías de la Psicogenealogía Sistémica.

El historial de los precursores tendrá la finalidad de identificar cómo se fue gestando, dentro de esa determinada línea sistémica, el desarrollo de las Constelaciones Familiares.

En el capítulo 2 se describirá la Teoría de las Constelaciones Familiares, detallando los puntos fundamentales de la misma. Como por ejemplo, a qué se refiere con Conciencia Familiar, o con los Órdenes del Amor, y cuáles son sus características principales.

En el capítulo 3 se desarrollarán las situaciones problemáticas que surgen de estas clasificaciones que Hellinger llama Órdenes o leyes del Amor, ¿qué pasa cuando no se respetan estos órdenes? Y, ¿cómo se percibe la conciencia familiar?

En el capítulo 4 se hará una aproximación a las relaciones entre los padres y los hijos bajo la luz de este planteo teórico en particular, cuáles son sus funciones, y sus encuadres.

Se destacará el concepto de *lealtad familiar* , como dinámica oculta, que mantiene el lazo con la familia, aún con el costo de ocupar un rol de enfermo en la misma.

Finalmente, cuál es la propuesta de esta teoría en la relación padres e hijos como solución a los diferentes conflictos.

En el capítulo 5 se explicará la manera de llevar a la práctica el método de Constelaciones Familiares, la actitud del terapeuta al trabajar, lo fenomenológico en la terapia, la importancia de la percepción, y, finalmente hacia qué apunta éste tipo de terapia.

En el capítulo 6 se hará una compilación de material bibliográfico basados en el curso de la maestría, de manera de enmarcar el contexto familiar, social y cultural del adicto en la vida actual.

Se detallarán las experiencias de aplicación en campo junto a la presentación y el análisis de los datos, sobre la base de la teoría expuesta anteriormente.

En las conclusiones se integrará las experiencias de campo y los fundamentos teóricos para subrayar la vinculación del adicto con la conciencia familiar ,desde el punto de vista de la psicología sistémica transgeneracional.

ESTADO DEL ARTE



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

*“La toxicomanía
es la enfermedad que mejor refleja
la sociedad por la cual transitamos” (15)*

Breve historia del término adicción o toxicomanía

El origen del término toxicomanía se remonta a los griegos quienes llamaban *“toxicum”* a un veneno que untaban en la punta de las flechas utilizadas para la caza o la guerra(12).

Y luego, esta palabra pasó al latín como *veneno.*” [...] *la variante más culta de “tóxico”, se consolida en castellano como término médico a fin del siglo XIX “*
(12)

El término toxicomanía comenzó a utilizarse hace menos de un siglo. Con el agregado del sufijo *“manía”* los psiquiatras del siglo XIX introdujeron la noción de locura, de obsesión.

Aludiendo a la pasión por los estupefacientes Esquirol, el renombrado psiquiatra francés considerados por algunos el creador de la psiquiatría, ya en 1805 precisaba:

“[...] no sólo las pasiones son la causa más común de la enajenación sino que tienen, con esta enfermedad y sus variedades, relaciones de semejanza muy notables” (3).

No obstante, aunque en esa época ya se había notado que el consumo habitual de drogas, como el opio y el alcohol, creaba una necesidad irreprimible de consumirlos y, que una suspensión súbita provocaba un malestar más o menos intenso, transcurrió bastante tiempo, pues recién en 1964, se introdujo el concepto de dependencia . Donde el término toxicomanía tuvo entonces su cabal expresión patológica entre los eruditos. (3)

De allí en adelante, la dependencia es un trastorno individualizado según los diversos criterios de diagnóstico de las perturbaciones mentales DSM IV.” (4)

Etiología de la adicción

La adicción es una enfermedad compleja cuya causas son de naturaleza bio-psico-social.

Esta etiología no lineal, multifactorial y sistémica no permite comprenderla de manera lineal o simplista.

Dadas estas características, la etiología del abuso de sustancias es materia de discusión y de continua investigación en el ámbito psiquiátrico académico.

“ La adicción es una alteración de la personalidad, que es una enfermedad en sí misma. [...] la enfermedad de base es la incapacidad para exteriorizar sus sentimientos, sus afectos. [...] es decir que la adicción es